

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for the most content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to be in contact with all authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com to settle the situation.

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



**UNIVERSITE D'ALGER - FACULTE DE MEDECINE – DEPARTEMENT DE MEDECINE ZIANIA
CHATEAUNEUF.
PREMIERE ANNEE DE MEDECINE ET DE MEDECINE DENTAIRE DE L'ANNEE 2014/2015
MODULE D'HISTOLOGIE : LE TISSU CONJONCTIF.**

Le tissu conjonctif

Réalisé par:

Melle Zaoui.F

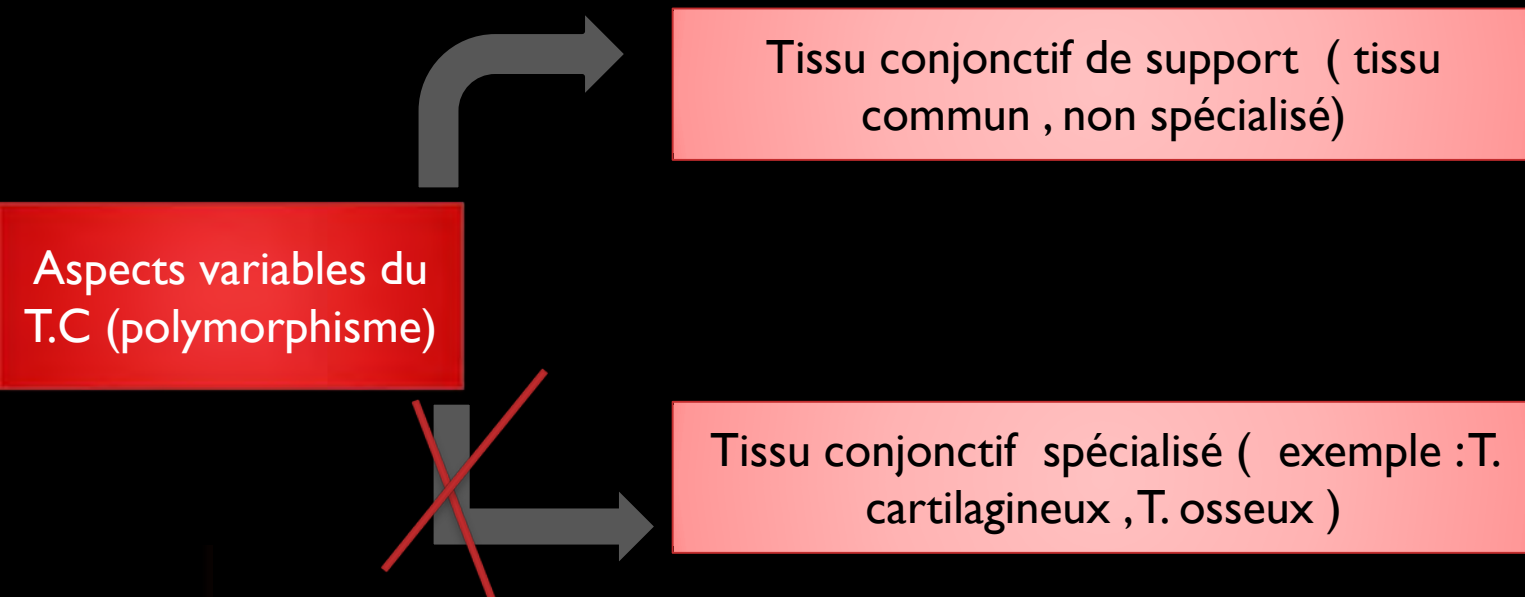
DR.Aissiou .I

Plans :

- **TD : I**
- Introduction
- **1-** Définition du tissu conjonctif
- (origine embryonnaire , définition morphologique , fonctionnelle)
- **2-** Composition du tissu conjonctif
- **3-** Méthodes d'études : structure au ME et MO
- A- Cellules
- B- Fibres
- C-Substance fondamentale
- **4-** la collagenèse
- **TD :2 variétés du T.C et pathologie**

Introduction

- Le tissu conjonctif (T.C non spécialisé)est le tissu le plus réparti dans le corps , Tous les organes du corps sont organisés autour de ce tissu qui est une sorte de soutien comparable à la trame d'un **tapis**.
- On observe des variations qualitatives et quantitatives majeures d'un organe à l'autre.
- Le cerveau par exemple est très pauvre en tissu conjonctif alors que le muscle est riche en TC.



-Tissu Conjonctif désigne les T. C commun non spécialisé (il n'inclut pas les T.C spécialisés) .

I-Quelques définitions du T.C

Origine embryonnaire



Mésoblastique

Définition morphologique



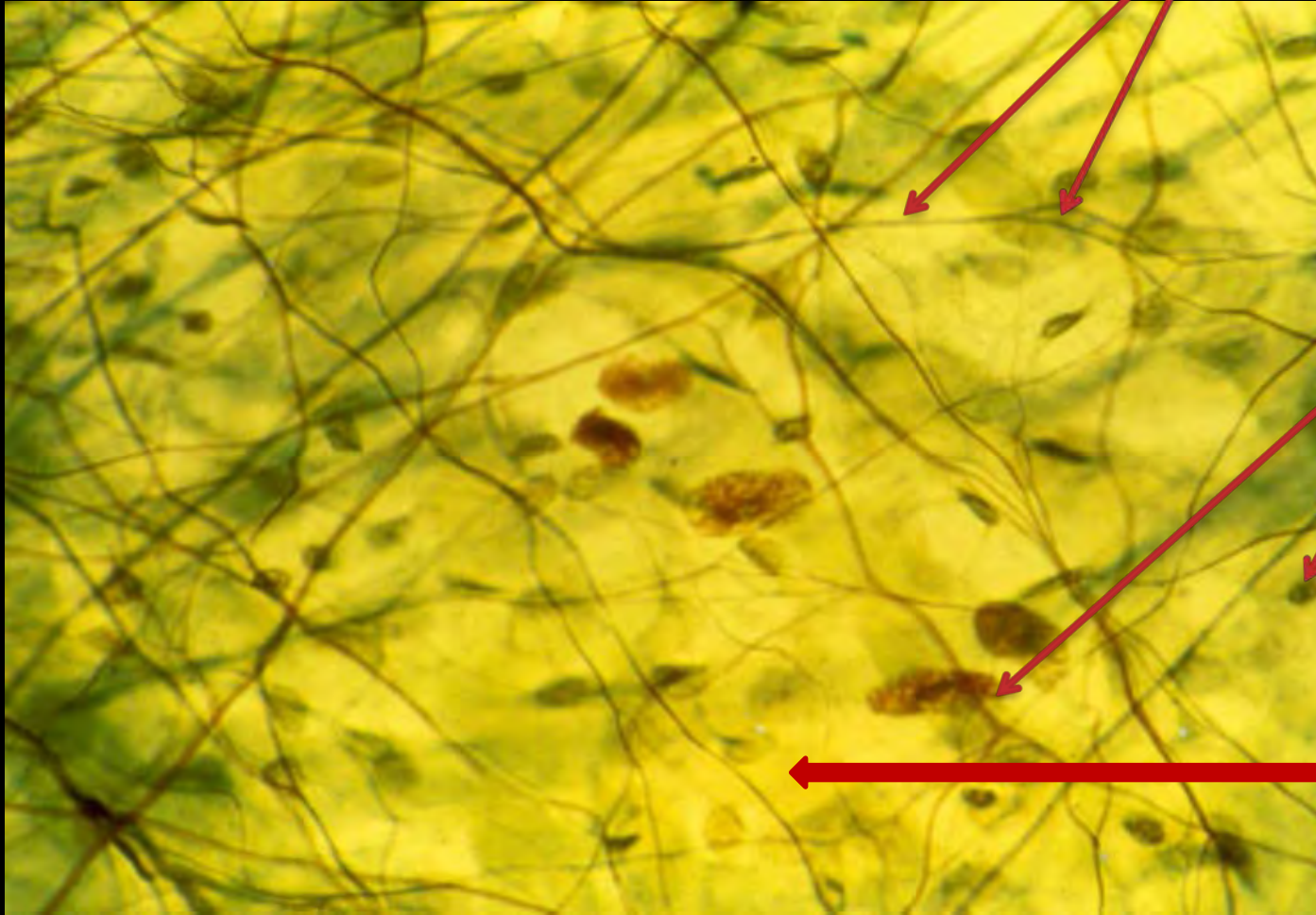
-Le T.C est constitué de cellules disjointes dispersées dans une matière extra cellulaire.
-C'est un T souvent vascularisé (ex: la cornée avasculaire).

Fonctions



Nutrition ,défense de l'organisme, soutien et emballage , réserve et unit les autres tissus corporels

2-Composition:



Fibres

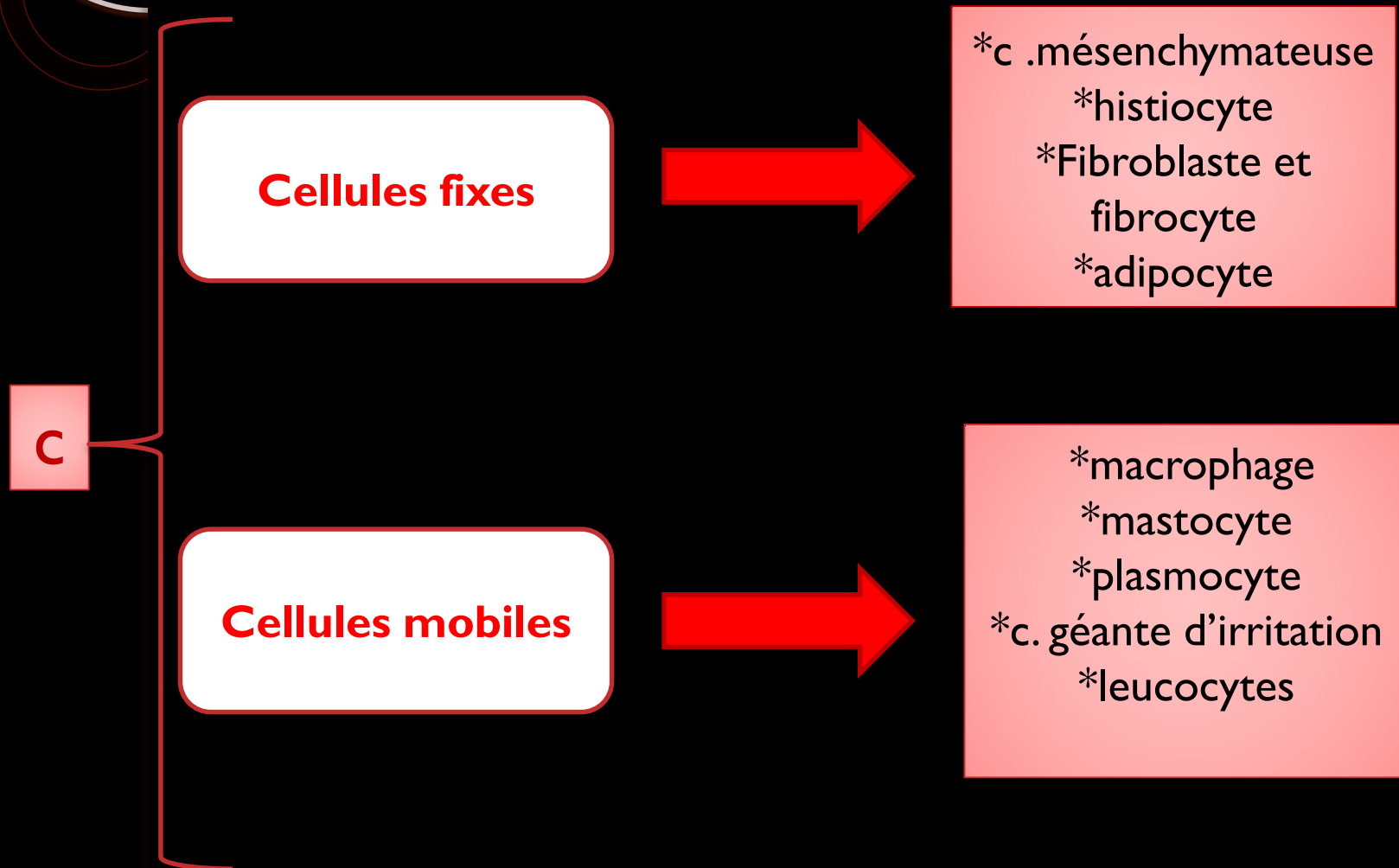
Cellules non
jointives

Substance
fondamentale



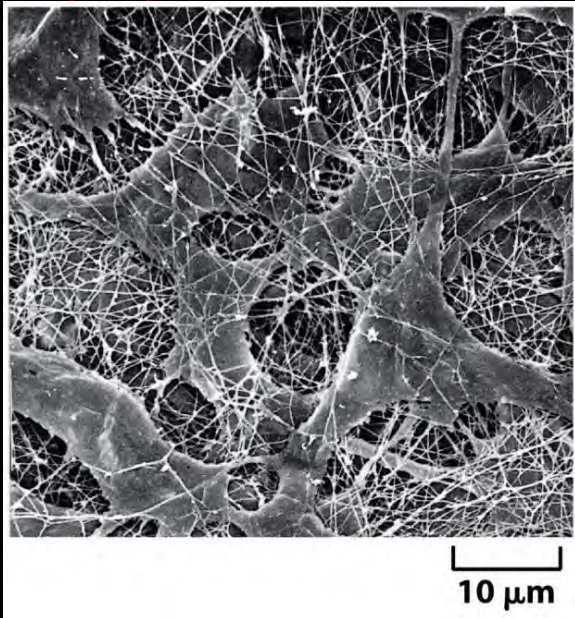
3-Méthodes d'études

3-A- Les cellules du tissu conjonctif

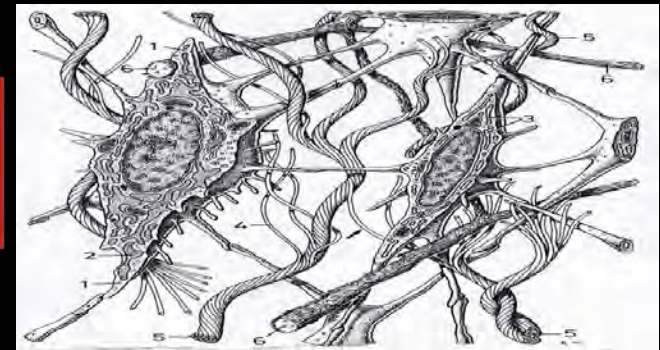


3-A -Méthode d'étude (structure des ~~C~~)

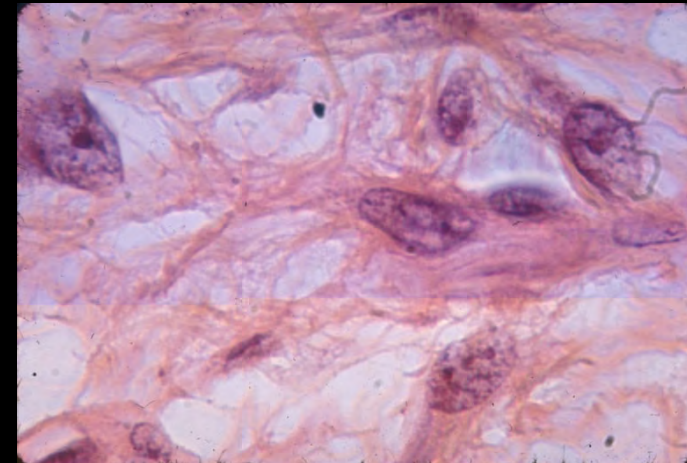
Structure des fibroblastes en Microscopie électronique ME et photonique MO



Les fibroblastes au ME



Les fibroblastes au MO



3-A-Méthode d'étude (cellules)

Structure des Fibrocytes au Microscope électrique ME



Au repos, la taille des fibroblastes diminue et ils prennent le nom de **fibrocytes**

Comparaison entre Fibroblaste et fibrocyte



	<i>Fibroblaste</i>	<i>Fibrocyte</i>
État de la C.	Jeune, très active	Vieille, activité réduite
Taille de la C.	Grande	Petite
Forme de la C.	Aplatie, fusiforme, étoilée, prolongements cytoplasmiques effilés et abondants	Fusiforme, absence de prolongements cytoplasmiques
Noyau	Central, épouse la forme de la cellule	Volumineux et allongé
Activité	Synthèse de protéines très active	Faible activité
Mitoses	Fréquentes	Très rares
Organites	riche en organites : Golgi, REG et de ribosomes libres	pauvre en organites cellulaires

Quelques coloration utilisées en Histologie :

Coloration **Hématéine Eosine Safran (HES)** : c'est la coloration de routine en histopathologie.

	Colorant	Affinité pour	coloration
Hématéine	basique	Acides nucléiques	bleu
Eosine	acide	colorant	rose
Safran	-----	Fibres de collagènes	Jaune

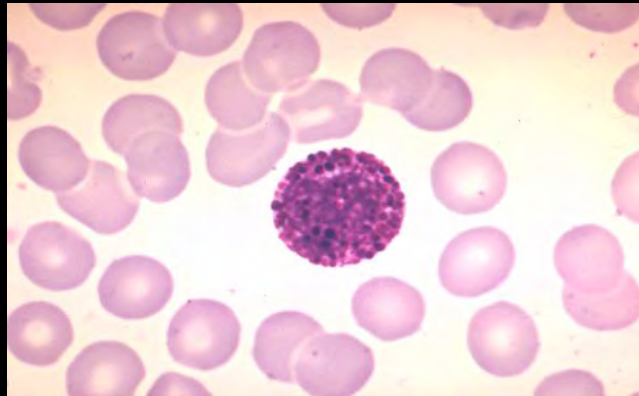
Coloration par **May-Grunwald-Giemsa (MGG)** : c'est la coloration de routine en hématologie.

M.G.G	Hématologie (coloration)
Basophile	Bleu
Eosinophile	orange
Neutrophile	Beige rose
Contactez nous sur	facadm

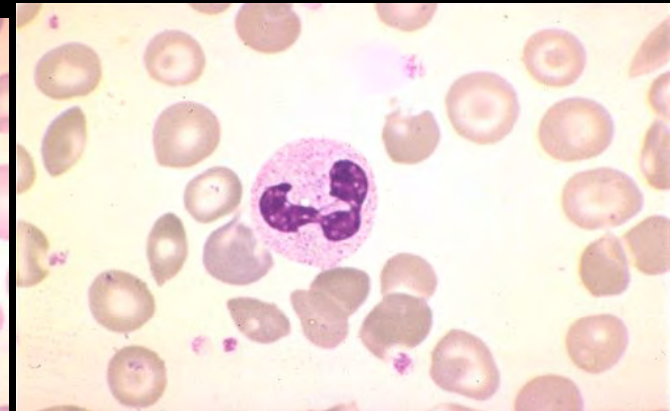
Coloration des cellules mobiles par May-Grunwald-Giemsa (MGG)



**Les granulocytes
éosinophiles au MO**



**Les granulocytes
basophiles au MO**

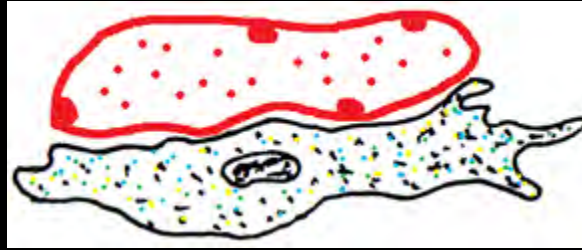


**Les granulocytes
neutrophiles au M.O**

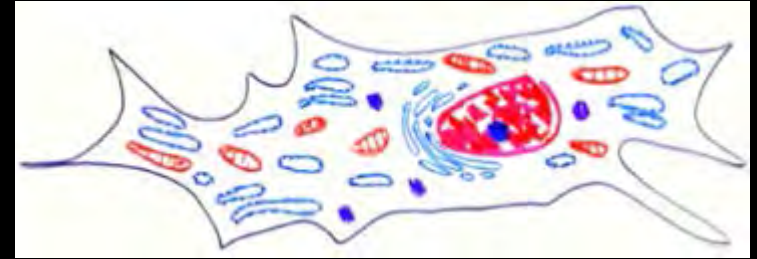
les cellules du tissu conjonctif



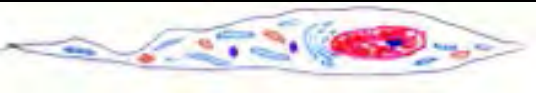
1.



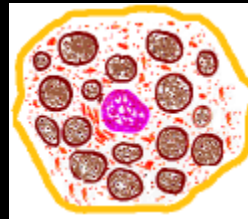
2.



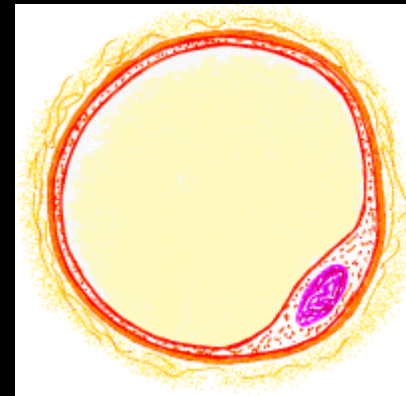
3.



4.

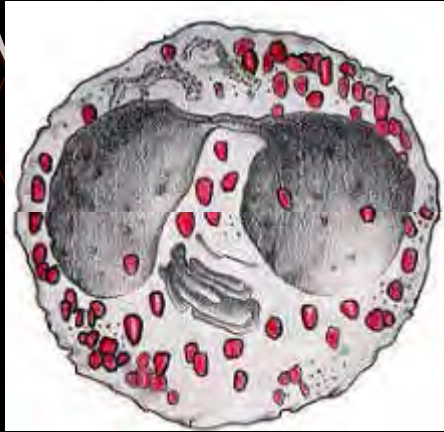


5.

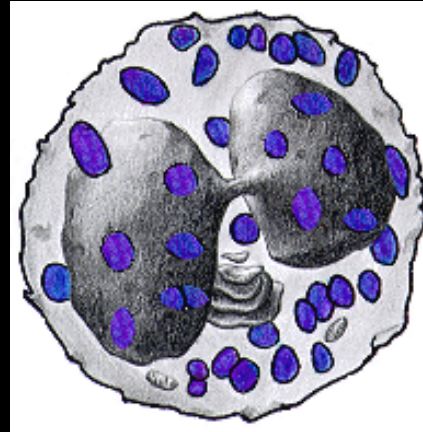


6.

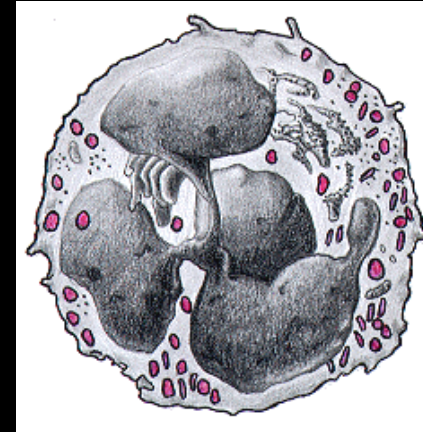
Les cellules (suite)



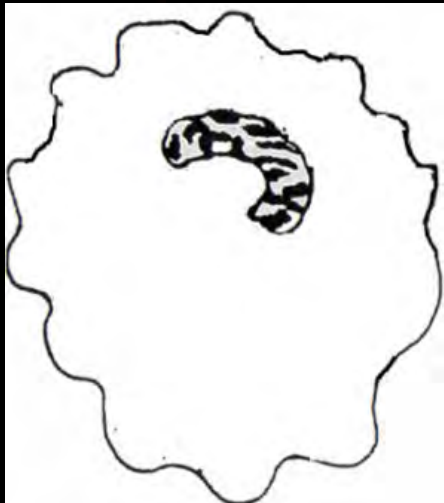
7.



8.



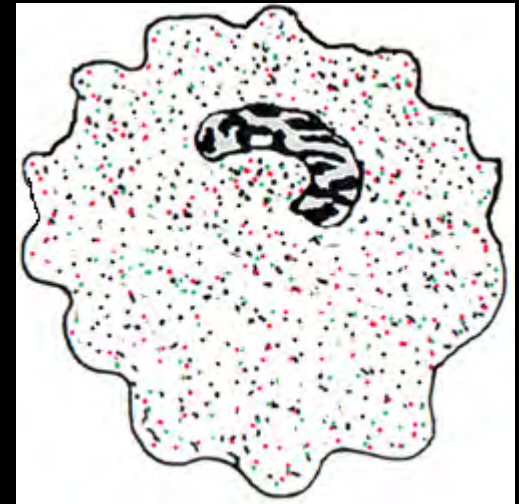
9.



10.

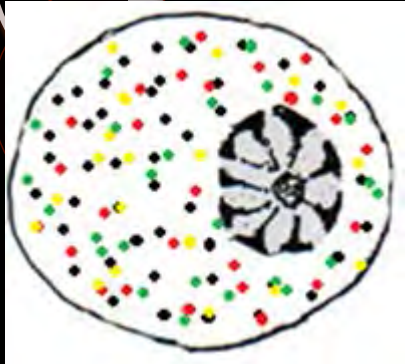


11.

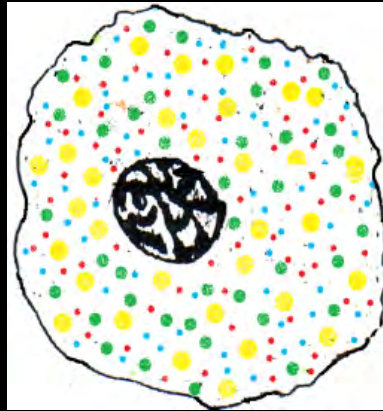


12.

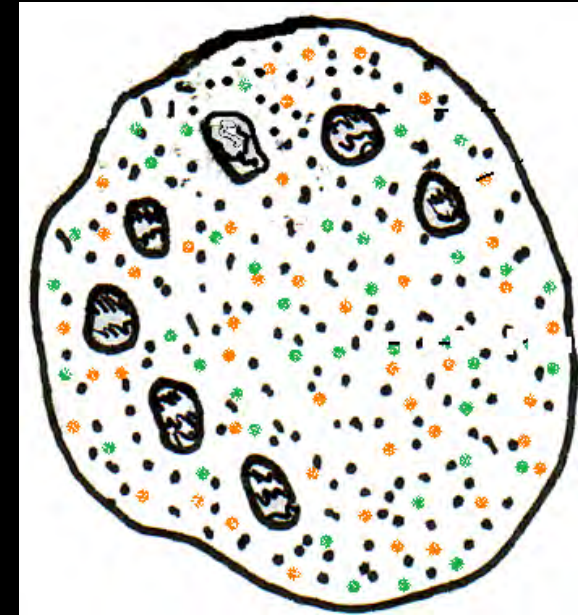
Les cellules (suite)



13 .



14 .



15 .



16 .

Les légendes des diapos N: 13.14 et 15

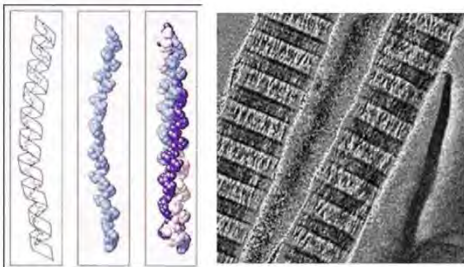
1- structure de C. mésenchymateuse . 2-structure de l'histiocyte .
3- ultrastructure du fibroblaste . 4- fibrocyte . 5-adipocyte primaire
6- adipocyte secondaire 7-granulocyte éosinophile . 8-G. basophile 9-
G neutrophile 10-monocyte . 11-lymphocyte . 12-macrophage 13-
plasmocyte. 14-mastocytes . 15-cellule géante d'irritation . 16-
réticulocyte

3-B-Les fibres du tissu conjonctif

Collagènes

nombreuses ,structures longues ,cylindriques tortueuses, apparaissent sous forme de trousseaux onduleux de fibres .

- Confère une résistance au T. C .

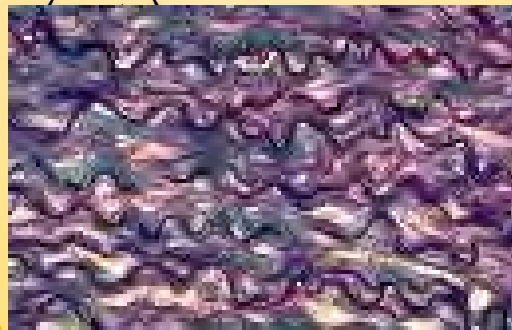


collagène I

élastiques

Caractérisées par leurs élasticité, elles sont très fines , allongées et anastomosées.

stabilise la position des vertèbres et du pénis
permet l'expansion et la contraction des organes

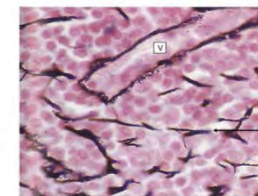


réticulines

Fibre de réticuline est une fibrille de collagène de type III sur laquelle se fixe un complexe glucidique .

Les fibres réticulines sont Extrêmement fines et ne se ramifient jamais .

fibres de réticuline



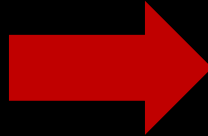
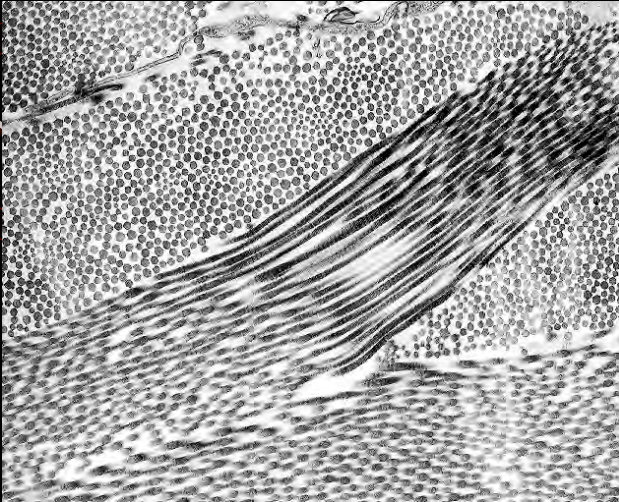
fibre de réticuline

imprégnation argentique

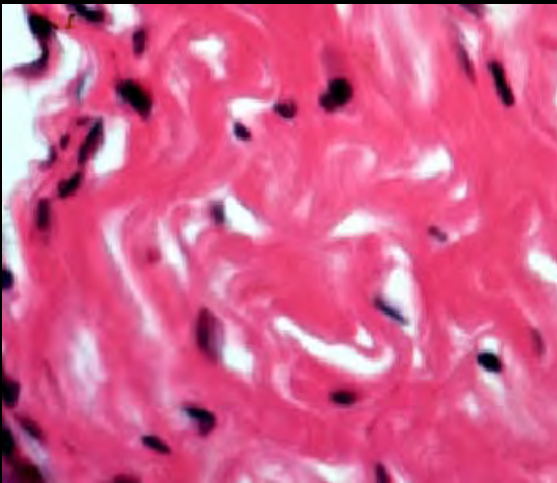
Coloration des fibres du T.C

	collagènes	élastiques	réticulées
éosine	rose	rouge-orange	
Goldner	vert		
Van Gieson	rouge	rien (ev. rose)	
PAS	+	++	+++
imprégnation d'argent			noir
orcéine		brun-violet	
résorcine-fuchsine		brun-violet	

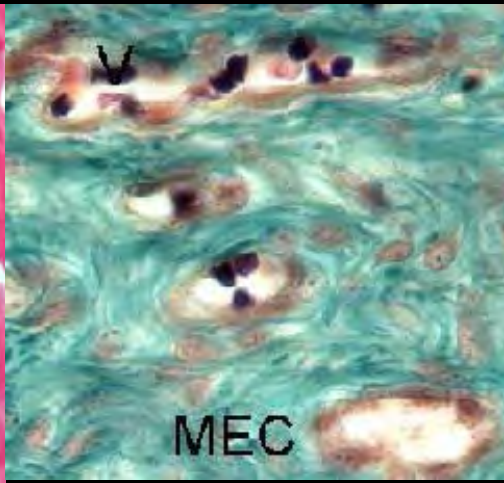
3-B-Méthode d'étude (les fibres du T.C) * Collagène*



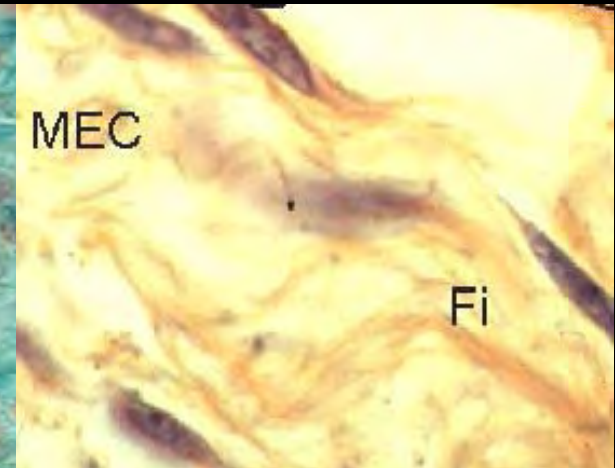
Fibres de collagènes vue
au M.E



F. Collagènes colorées à
l'éosine vue au M.O



F.Collagènes colorées
au vert méthyle



F. Collagènes colorées au
Safran vue M.o



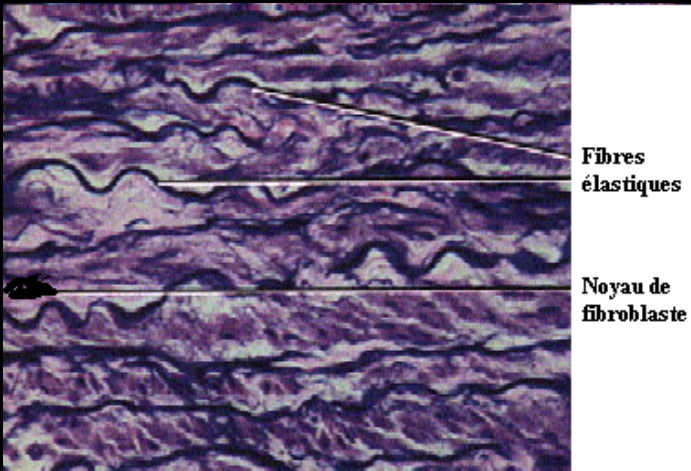
Variétés de fibres de collagène :

- Type I : tissu conjonctif fibreux
- Type II : tissu cartilagineux
- Type III : fibres de réticuline des V.S. et du tissu adipeux
- Type IV : propre à la lame basale

3-B-Méthode d'étude (les fibres du T.C : **élastiques**)



En ME, l'élastine forme des plages de substance amorphe disposées entre les fibres de collagène



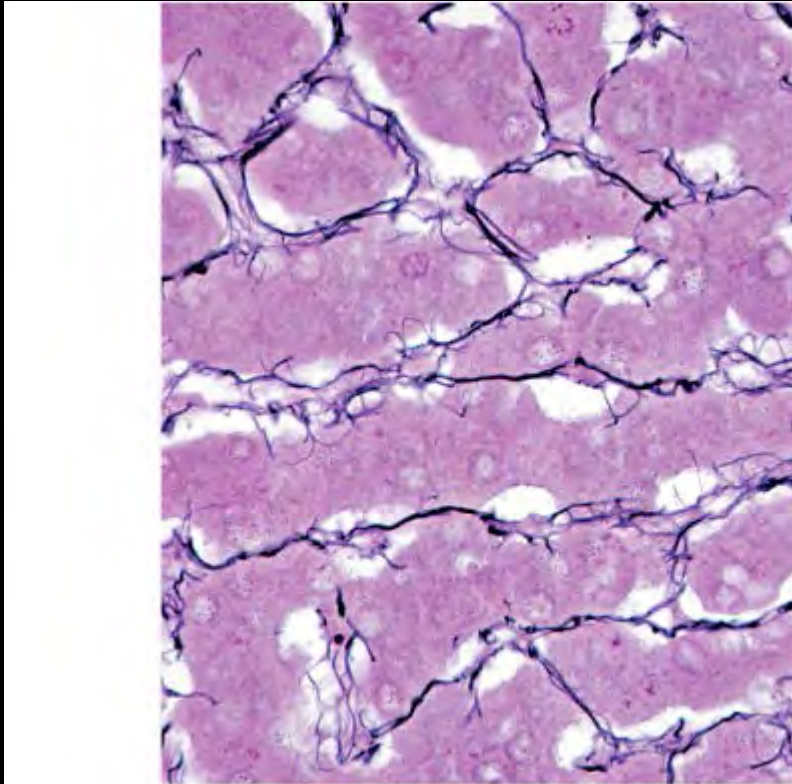
Les fibres élastique colorées par l'aldhéide fuschine

Vue au M.O



Les fibres élastiques colorées visibles au HES si abondantes, coloration par Orceine.

3-B-Méthode d'étude (les fibres du T.C : F .Réticulines)



© Elsevier. Young et al. Wheater's Functional Histology 5e - www.studentconsult.com

Micrographie photonique des fibres
réticulines procédé d'imprégnation d'argent /
rouge neutre

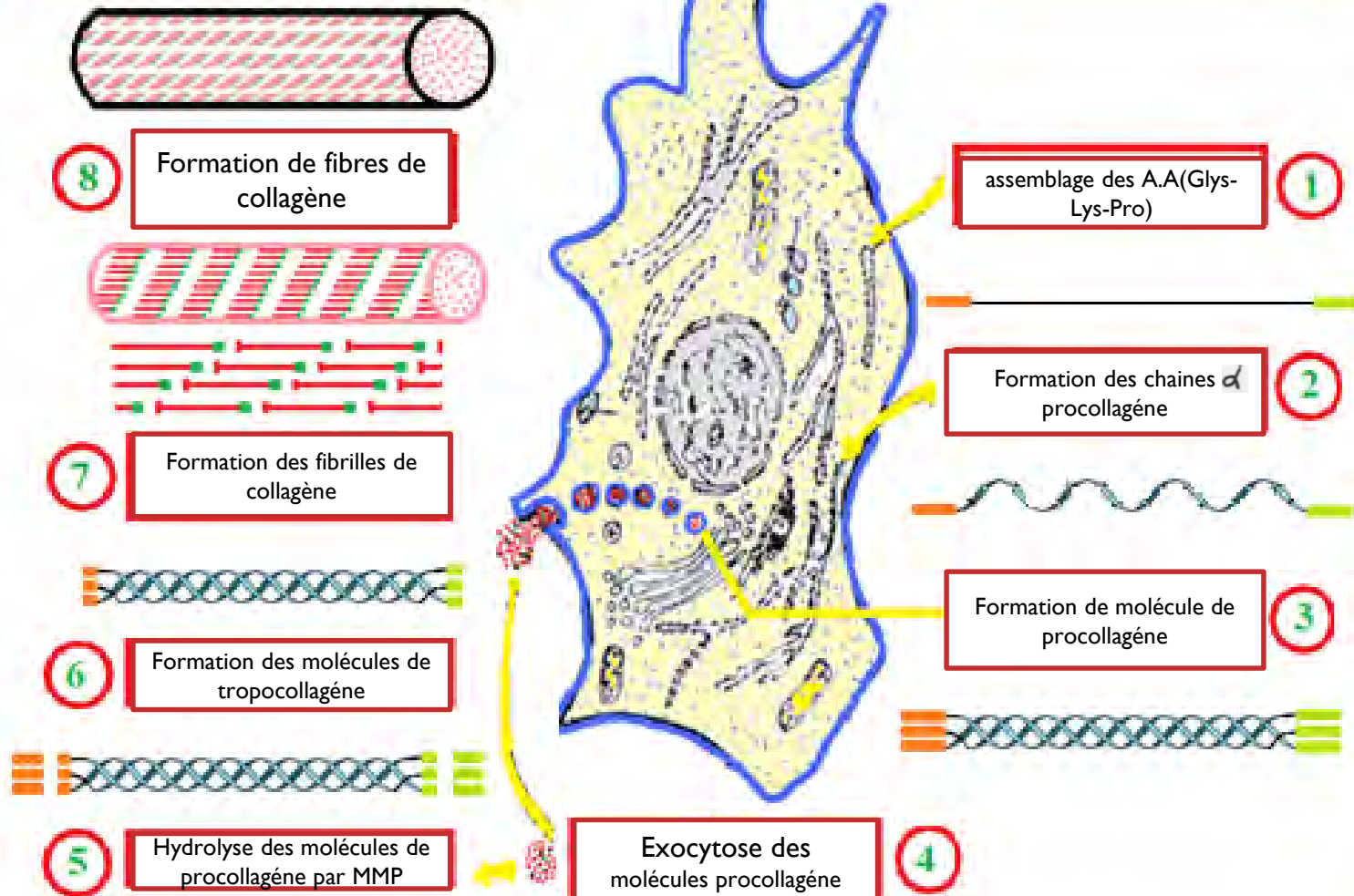
4-La collagenèse

Activité extracellulaire

B

A

Activité intracellulaire





3- la substance fondamentale

- glycosaminoglycanes
- protéoglycanes
- Glycoprotéines
- Riche en H₂O et en sels minéraux

Origine : secrétée par les fibroblastes



TD 2: variétés du Tissu Conjonctif

Plans : TD / N : 2

- Variétés du Tissu Conjonctif :
- 1- le Tissu conjonctif lâche
- 2 - le T.C dense :
 - 2-A –Tissu conjonctif dense à prédominance de fibres de collagène
 - 2-B- Tissu conjonctif dense à prédominance de fibres élastiques
 - 2-C- Tissu conjonctif dense à prédominance de fibres réticulines
- 3- le T.C à prédominance cellulaire :
 - 3-A- Tissu conjonctif adipeux
 - 3-B- Tissu conjonctif décidual
- 4- T. C à prédominance de substance fondamentale :
 - 4-A- Tissu conjonctif muqueux
 - 4-B- Tissu conjonctif mésenchymateux
- Conclusion : Syndrome **Ehlers-Danlos**



Les tissus conjonctifs sont classés en fonction de :

➔ La quantité relative des 03 composants
(cellules, fibres et substances fondamentale)

➔ La nature des fibres

➔ L'orientation des fibres

Plans : TD / N : 2

- Variétés du Tissu Conjonctif :
 - 1- le Tissu conjonctif lâche
 - 2- le T.C dense :
 - 2-A –Tissu conjonctif dense à prédominance de fibres de collagène
 - 2-B- Tissu conjonctif dense à prédominance de fibres élastiques
 - 2-C- Tissu conjonctif dense à prédominance de fibres réticulines
 - 3- le T.C à prédominance cellulaire :
 - 3-A- Tissu conjonctif adipeux
 - 3-B- Tissu conjonctif décidual
 - 4- T. C à prédominance de substance fondamentale :
 - 4-A- Tissu conjonctif muqueux
 - 4-B- Tissu conjonctif mésenchymateux
- Conclusion : Syndrome **Ehlers-Danlos**

Variétés du tissu conjonctif

1 - Sans prédominance :

fibres = cellules = substances fondamentale

Tissu Conjonctif lâche

2-la prédominance de:

fibres

• collagènes

• Fibres élastiques

• Fibres réticulines

Tissu conjonctif fibreux dense

Tissu conjonctif fibreux élastique

Tissu conjonctif fibreux réticuline

cellules

Tissu conjonctif à cellules adipocytaires

Substance
fondamentale

Tissu conjonctif muqueux

I-Tissu conjonctif lâche : égalité des proportion cellules = fibres = substance fondamentale ex: le derme et l'hypoderme



Adipocyte I I

histiocyte

Vaisseau sanguin

fibrocyte

Fibroblaste

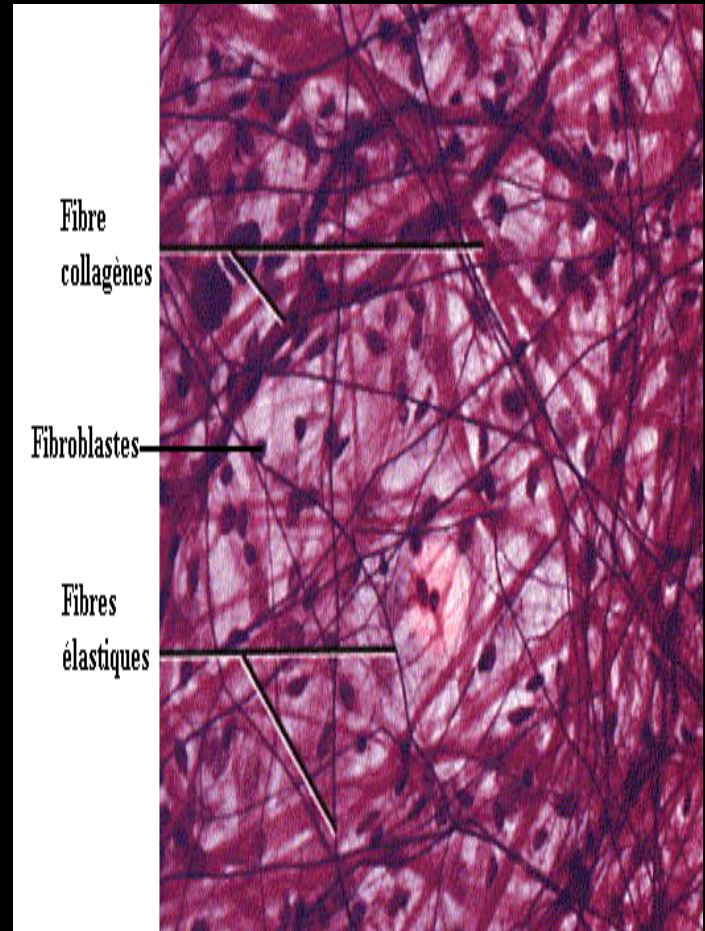
Fibre élastique

c.
mésenchymateuse

Fibre collagène

Fibre réticuline

Substance
fondamentale

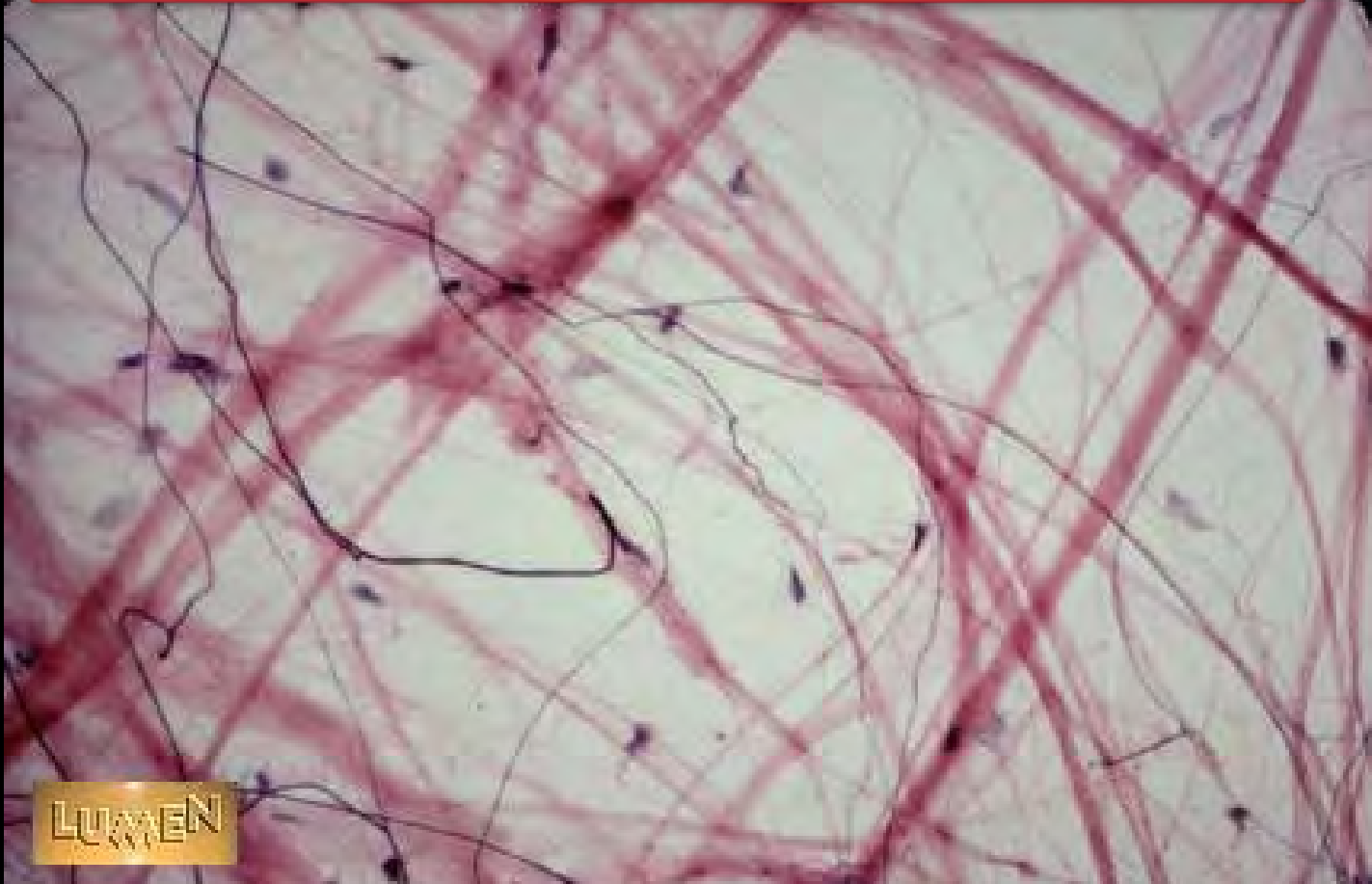


Fibre
collagènes

Fibroblastes

Fibres
élastiques

Tissu Conjonctif lâche



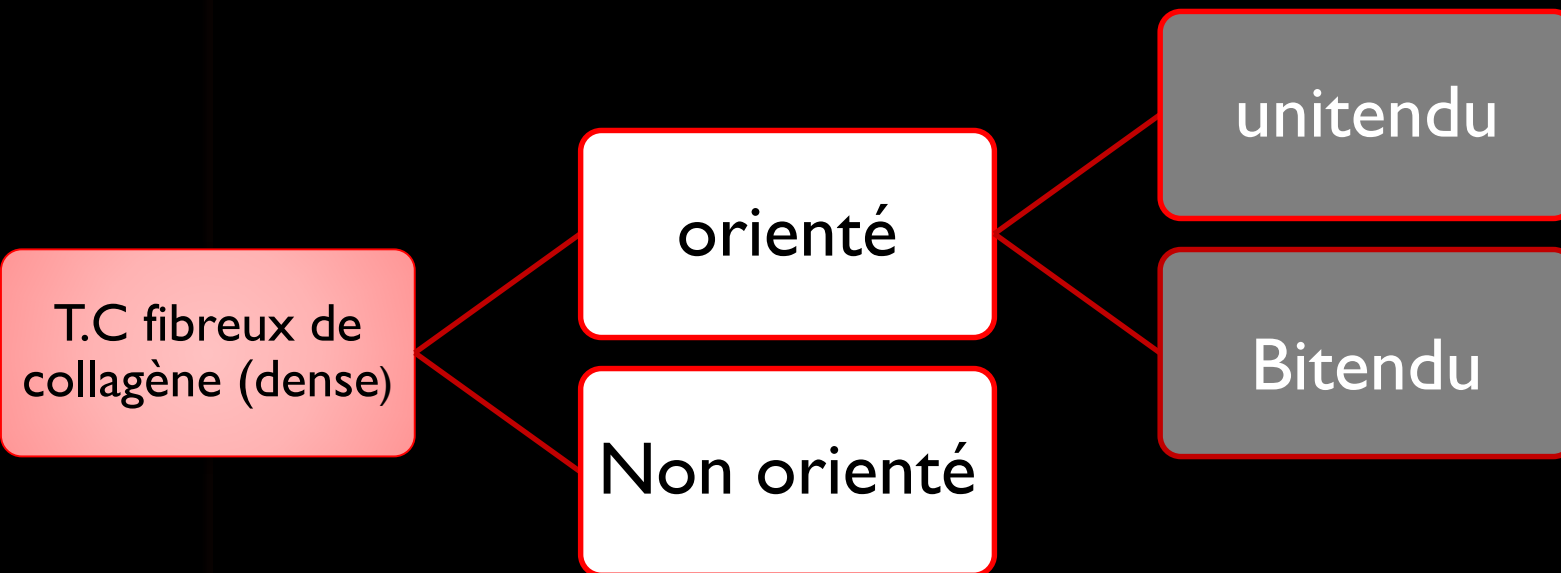
- Les fibres roses de différentes épaisseurs sont des **fibres collagènes**.
- Les fibres foncées , minces, plus tortueuses, sont des **fibres élastiques**
- Les noyaux visibles appartiennent aux **fibroblastes**.

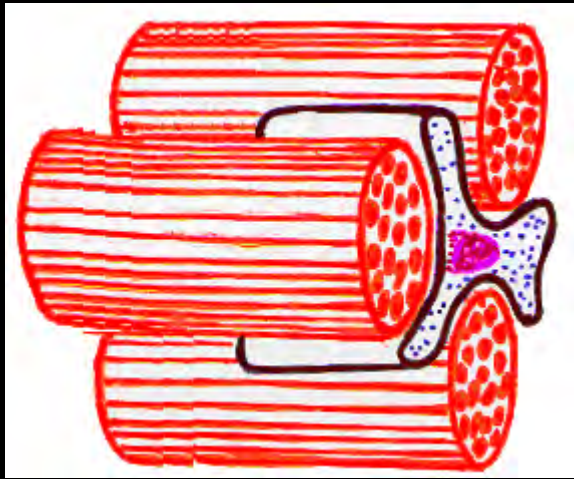


2-Tissu conjonctif dense
à prédominance de fibres ↑↑

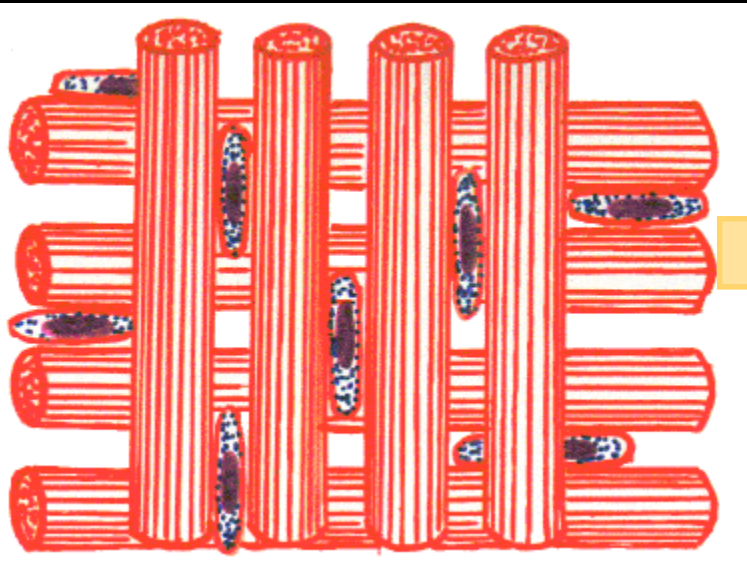
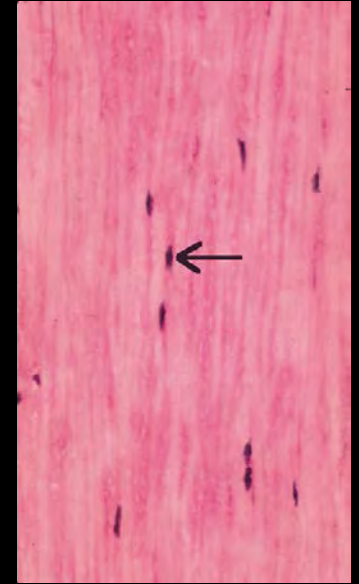


2-A- Tissu conjonctif dense F. collagènes

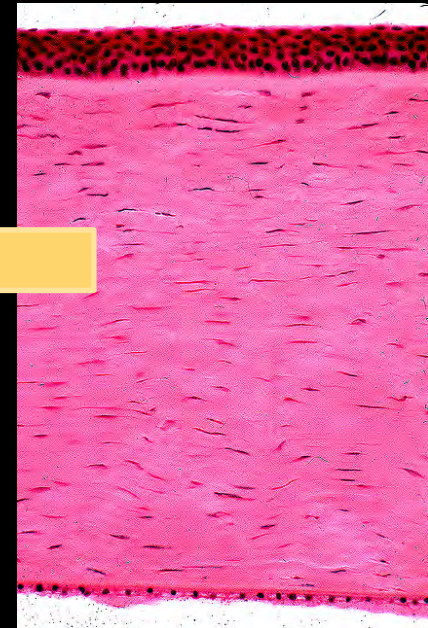




T.C dense orienté
unitendu (ligament ,
tendon)



T.C dense orienté
Bitendu (la cornée ,
aponévrose)

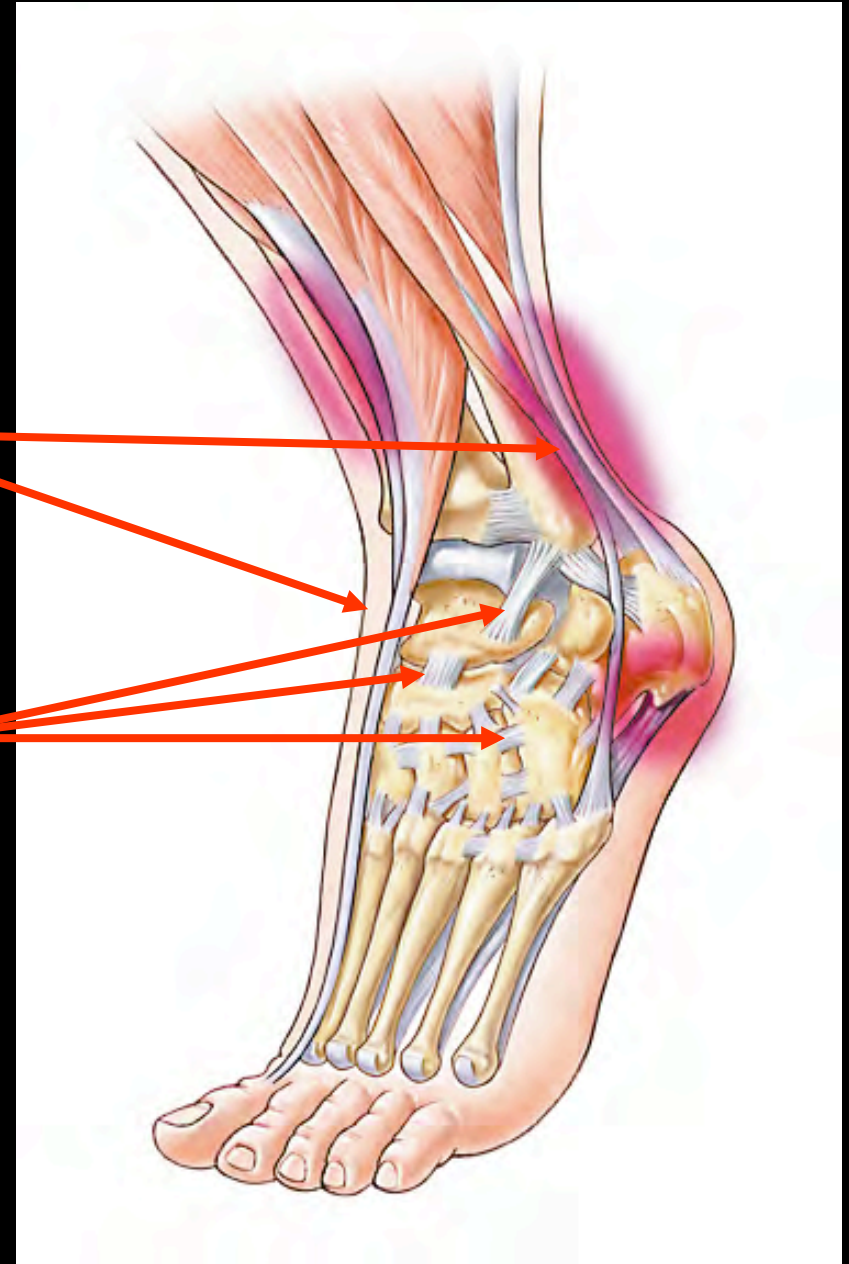


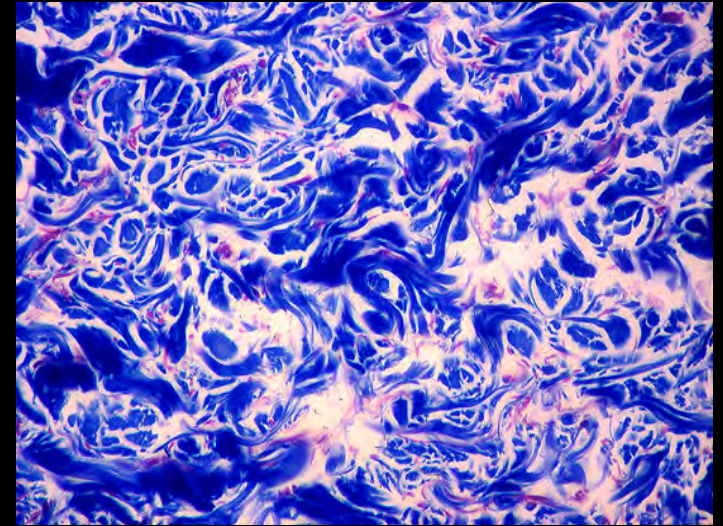
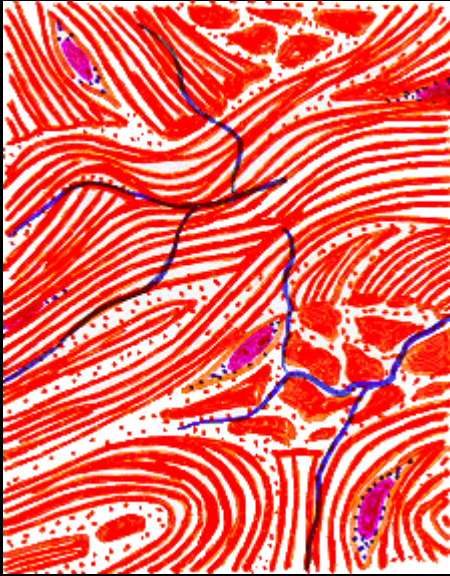
→ **Remarque :**

- **Les tendons** relient un muscle à un os
- **Les ligaments** relient un os à un os

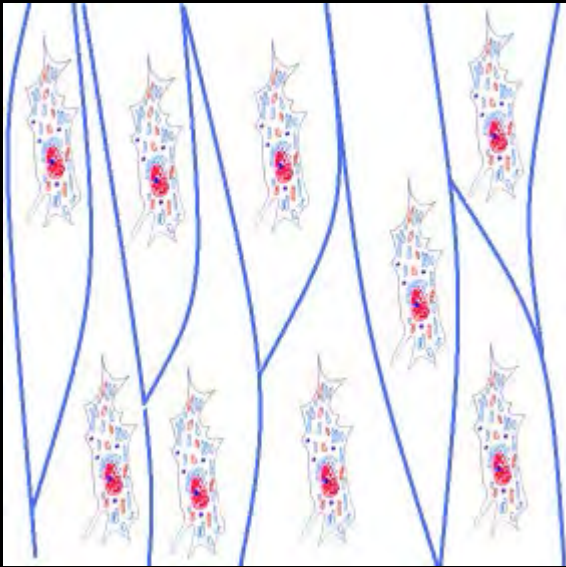
Tendons

Ligaments

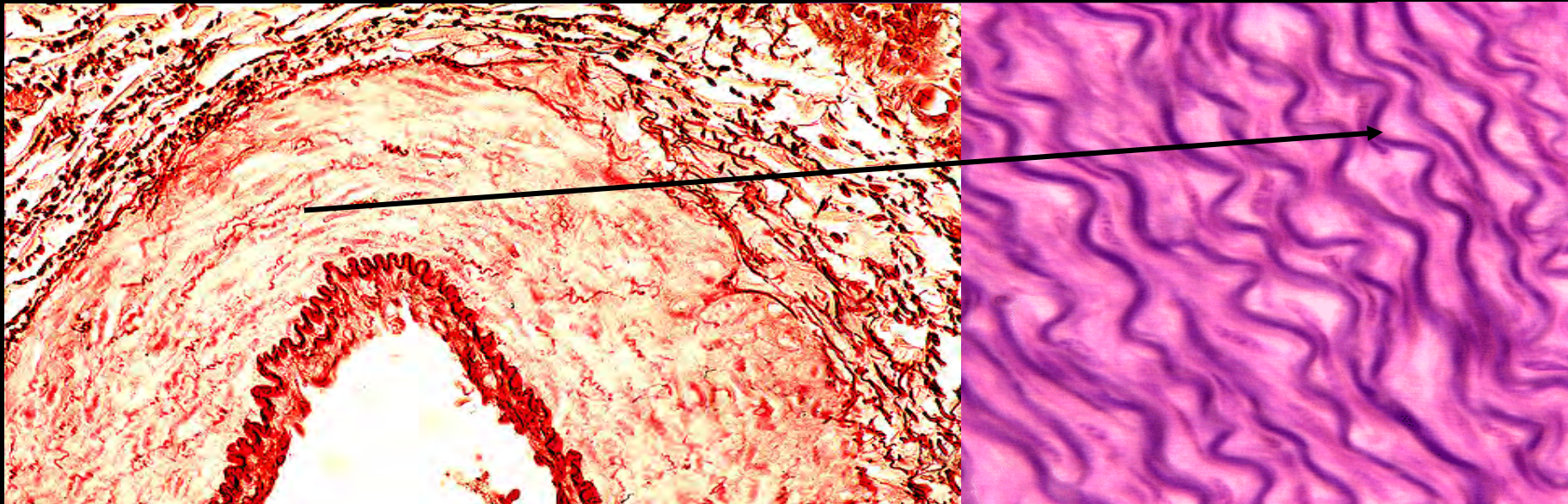


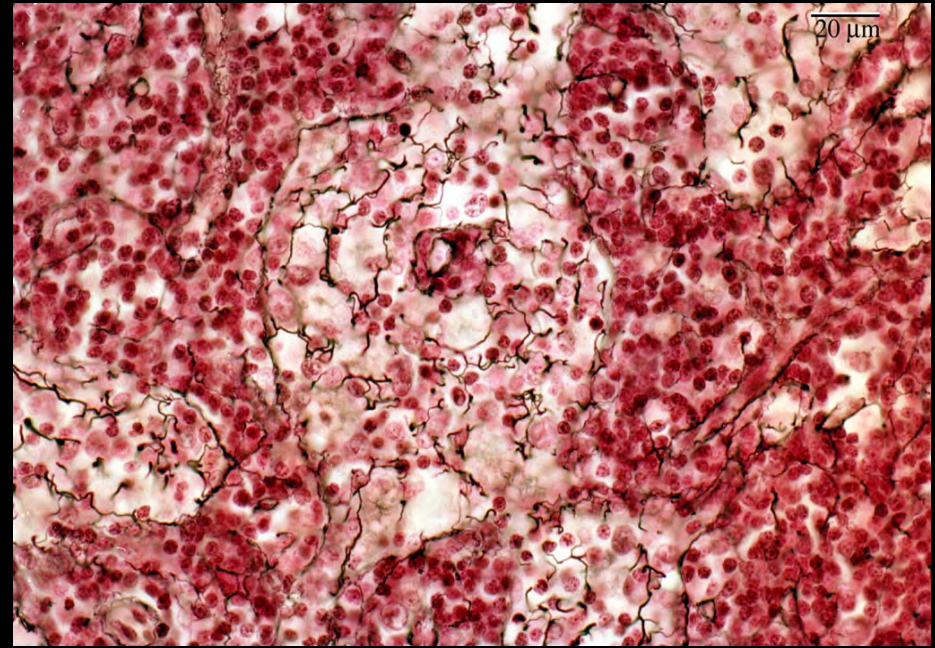
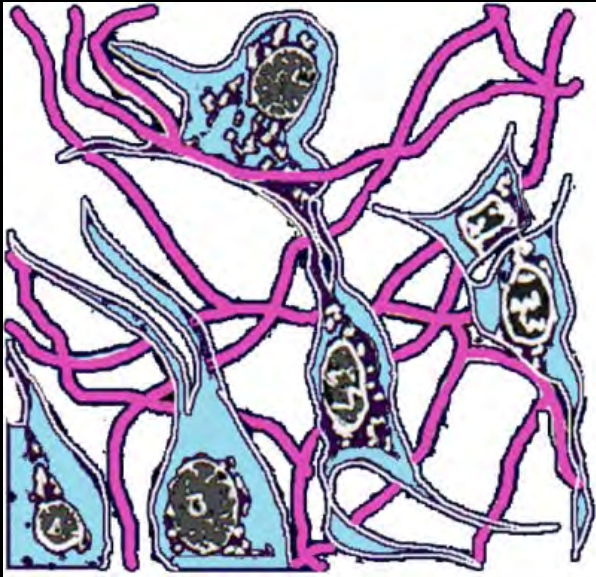


Tissu conjonctif dense non orienté
(capsule)

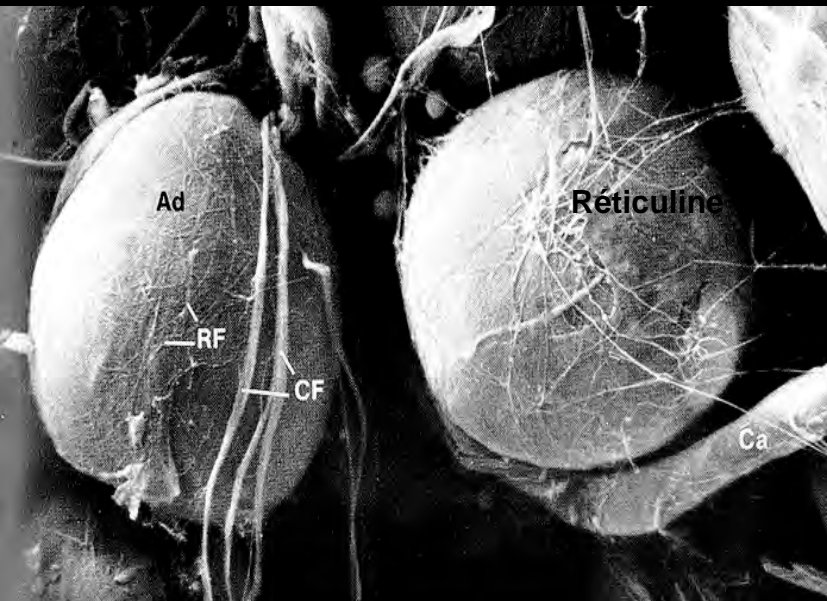


2-B- Tissu conjonctif élastique
(trachée , ligaments jaune de la colonne
vertébrale ,média des artères élastique)





Fibres de réticuline et lymphocytes dans un ganglion lymphatique vue au MO



2-C-Tissu conjonctif réticulé (charpente des glandes endocrines , organes hématopoïétiques et lymphoïdes)

3-Tissu conjonctif à prédominance cellulaire (à cellules adipocytes) ↑↑

Tissu adipeux

T. Adipeux
formation
primaire

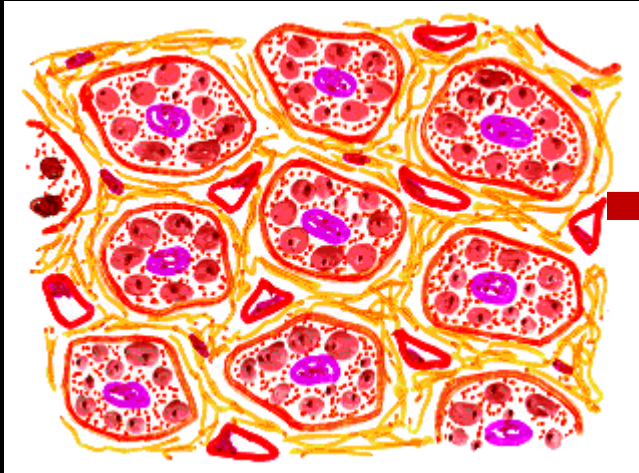
T. Adipeux
formation
secondaire

Graisse brune
(foetus ,
G.surrénale et la
thyroïde chez
l'adulte

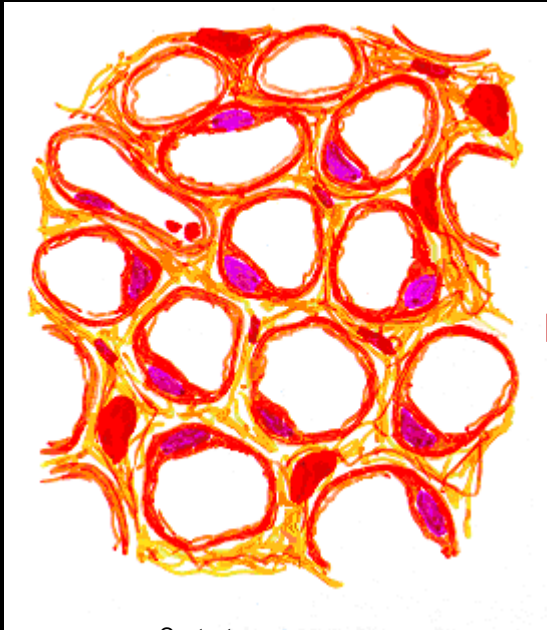
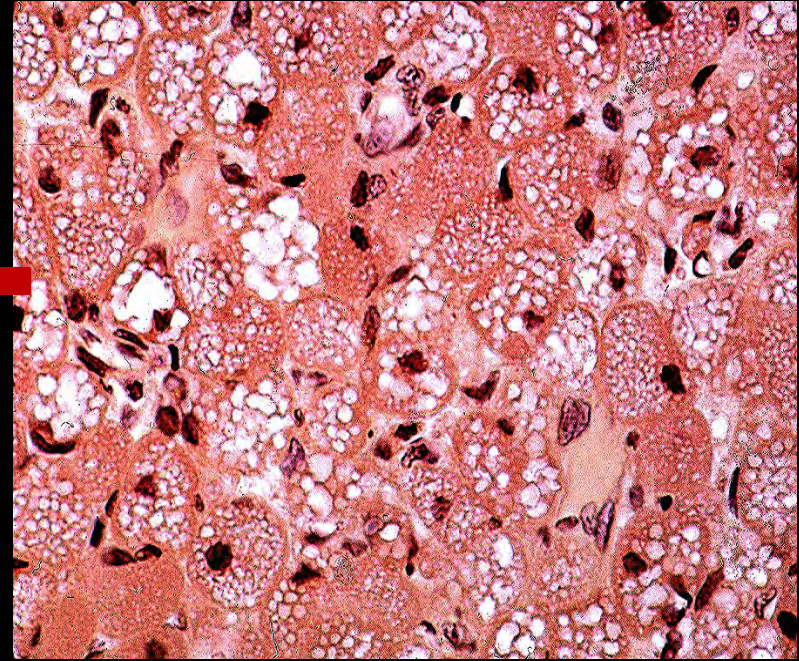
Graisse blanche (l'hypoderme
,20% du poids
corporel)

Rôles du T.C adipeux :

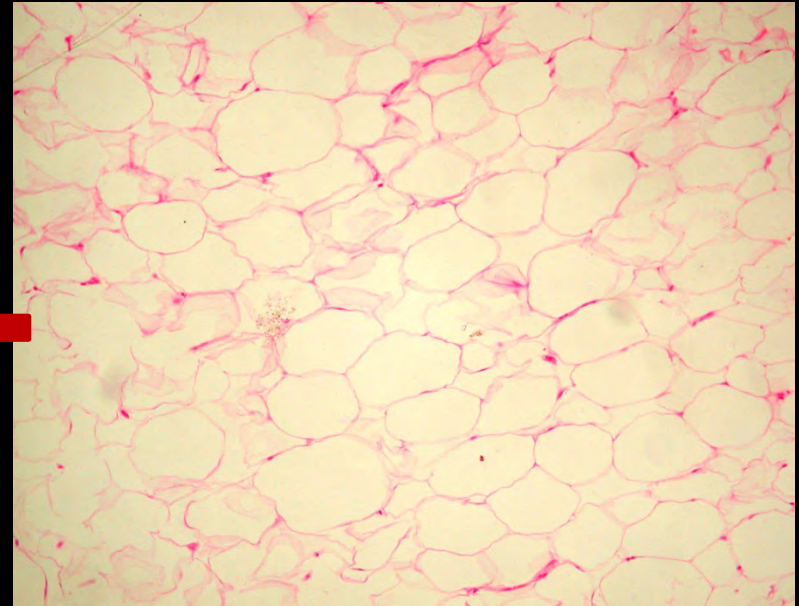
- *remplissage
- *prévient les chocs,
- *réserve d'énergie et réduit la perte de chaleur .



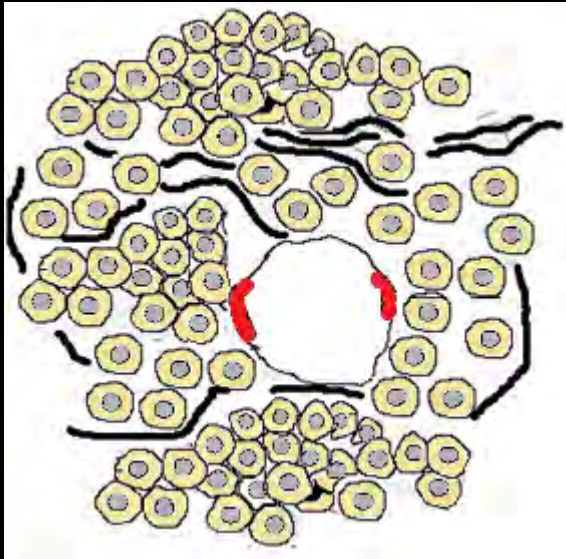
T.C adipeux
primaire



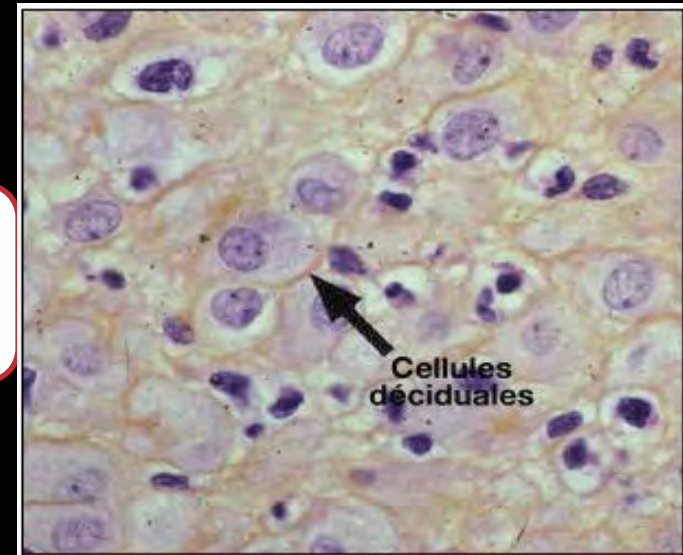
T.C adipeux
secondaire



3-Tissu conjonctif à prédominance cellulaire (tissu décidual)



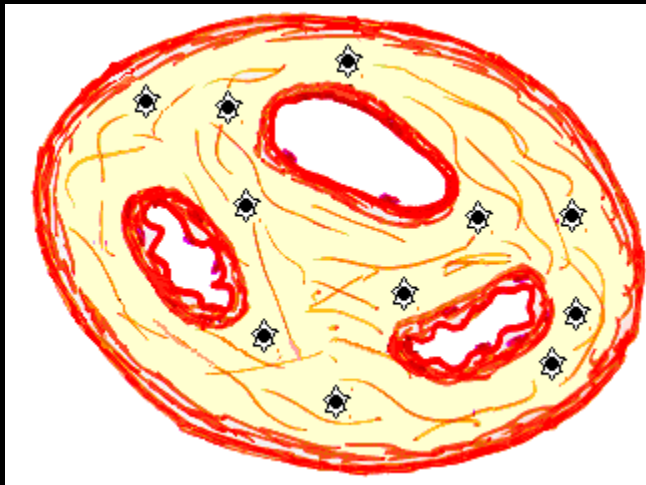
T . Conjonctif décidual
(endomètre)



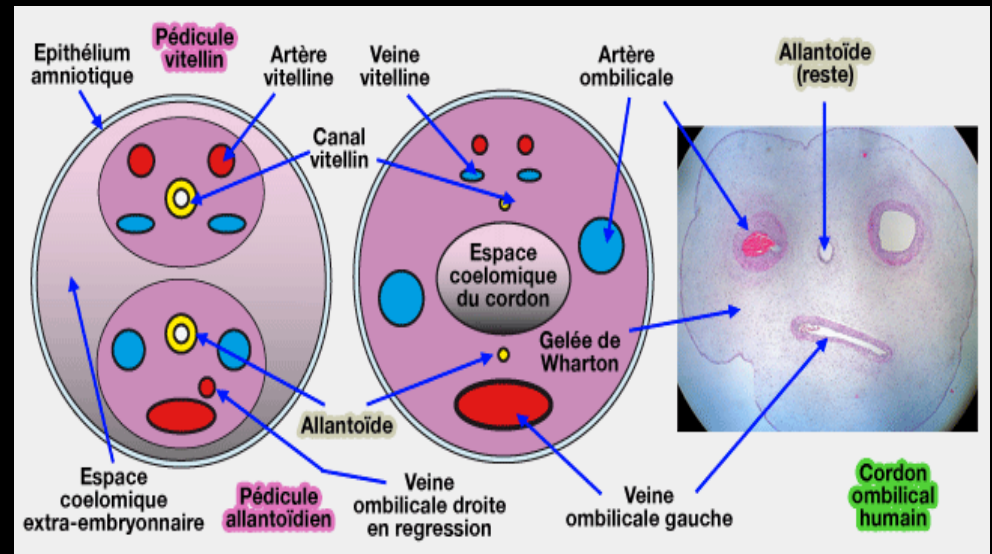
4-Tissu conjonctif à prédominance de substance fondamentale



4-A- T.C muqueux : Gelée de Wharton



T. Conjonctif muqueux (gelée de Wharton du cordon ombilical)



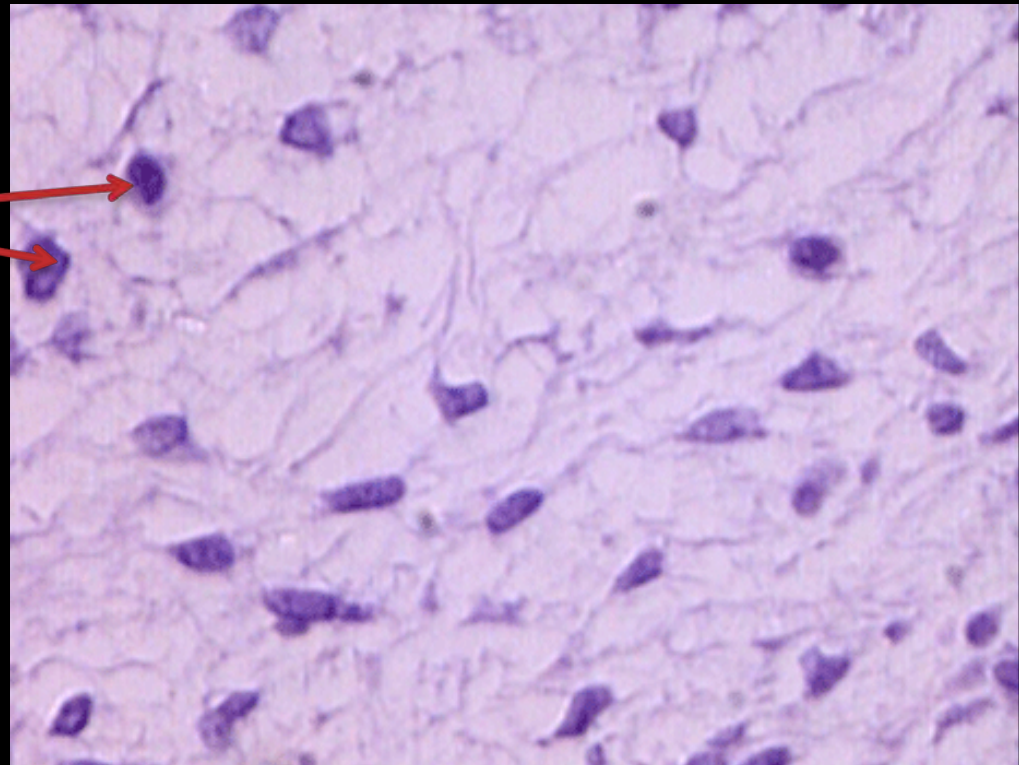
Coupe sagittale du cordon ombilical montrant la localisation de la gelée de Wharton

4-Tissu conjonctif à prédominance de substance fondamentale



4-B – Les Tissus mésenchymateux

sont constitués de cellules
mésenchymateuses et de
fibres de réticuline fines
repartis dans une matrice
semi fluide de substance
amorphe.



Coloration:
bleu de toluidine

Conclusion : les pathologies du Tissu Conjonctif

Syndrme
d'Ehlers-Danlos
(fragilité des
tissus)

Maladie héréditaire
des fibres de
collagènes

Mutation des fibres
de collagènes I, III
et V

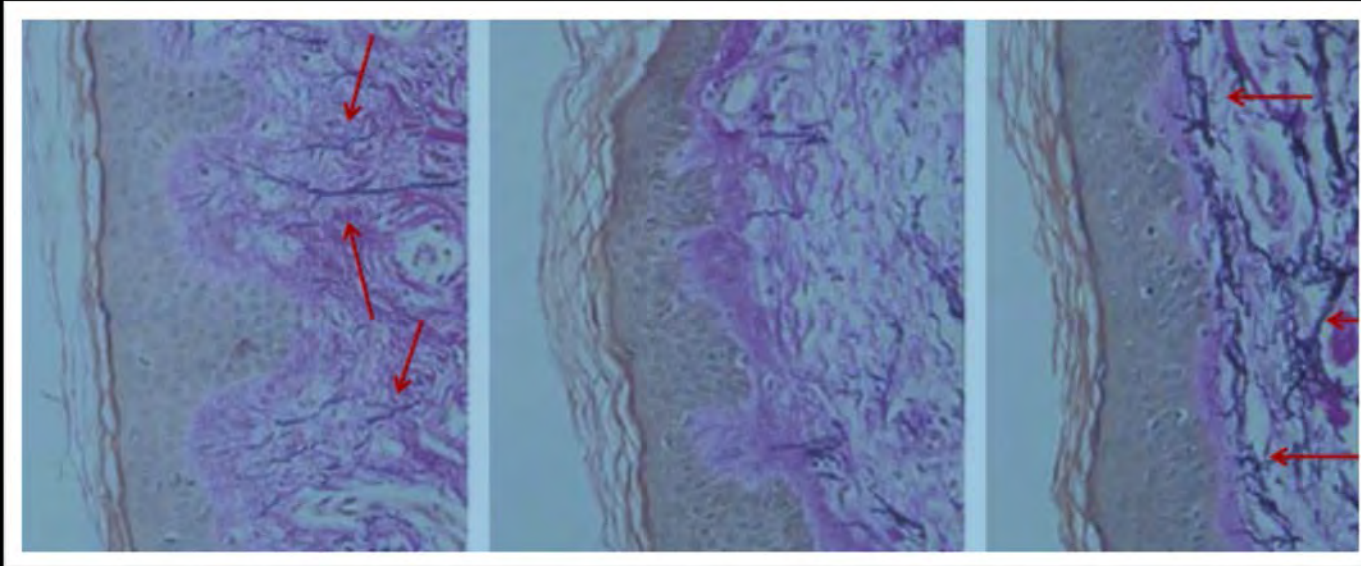


Hyper élasticité cutané



Hyper laxité articulaire

Syndrome d'Ehlers Danlos



A

B

C

Marquage Ténascine X : normal (A) ;
Syndrome d'Ehlers- Danlos : fragmentation (B) ou disposition // (C)



Merci